Załącznik nr 8.2 wzór formularza właściwości technicznych

Nazwa Wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNE**

**Paneli nadłóżkowych**

**Nazwa oferowanego urządzenia:**

1. Panel nadłóżkowy dwustanowiskowy szt. 14

**Typ:** .......................................**Model**: ..........................................

**Producent**: ................................................... **rok produkcji**………………(nie wcześniej niż 2025 r.)

Oświadczamy, że wszystkie właściwości techniczne zaoferowanych powyżej paneli nadłóżkowych są zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji projektowej dotyczącej architektury w pliku pn. „Opis paneli nadłóżkowych gazów medycznych”

................................................. .....................................................

 *miejscowość i data podpis upoważnionego* *przedstawiciela wykonawcy*